

RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO ANNO SCOLASTICO 2016/2017

Il sottoscritto/a _____ C.F. _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ residente in
via _____ telefono n° _____ Cell. _____
email _____ ,

CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto per l'A.S. 2016/2017 impegnandosi a pagare la retta stabilita e a rispettare le norme per l'accesso e l'utilizzo dei Servizi Scolastici.

Specifica, di seguito, il tipo di servizio richiesto:

- andata e ritorno
- andata
- ritorno

Nel caso di fermata diversa da quella di partenza indicare la fermata di ritorno:

Data _____ -

Firma del genitore
